# AUTOCERTIFICAZIONE

Prot. n …………

**PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

\_l\_ sottoscritt\_

nat\_ a il

residente a Trigolo in Via

identificato a mezzo nr.

rilasciato da in data telefono

indirizzo di posta elettronica consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

# D I C H I A R A

1. Che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. persone, di cui n. minori di età inferiore ai tre anni e n. persone con disabilità;
2. Che il nucleo familiare vive in un’abitazione (barrare l’opzione che ricorre):
   * di proprietà ◻ comodato d’uso gratuito
   * locazione alloggio pubblico con affitto mensile pari a €
   * locazione alloggio privato con affitto mensile pari a €
3. Che i componenti il nucleo familiare (barrare l’opzione che ricorre):
   * non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione.
   * sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione totali pari ad €.
4. Che i componenti il nucleo familiare (barrare l’opzione che ricorre):
   * non hanno in essere contratti di mutuo per l’acquisto della casa di abitazione.
   * hanno in essere contratti di mutuo per l’acquisto della casa di abitazione e che l’ammontare della rata mensile del mutuo è pari a €
5. Che i componenti il nucleo familiare (barrare l’opzione che ricorre):
   * non godono di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità disoccupazione, reddito cittadinanza o inclusione, NASPI, ammortizzatori sociali, ecc.).
   * godono di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità disoccupazione, reddito cittadinanza o inclusione, NASPI, ammortizzatori sociali, ecc.) per un importo mensile complessivo pari a €
6. Che i componenti il nucleo familiare (barrare l’opzione che ricorre):
   * non dispongono di depositi bancari/postali superiori a €.3.000,00
   * dispongono di depositi bancari/postali superiori a €.3.000,00 e pari a €
7. Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato la stessa istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare

Tanto sopra premesso, \_l\_ sottoscritto chiede di essere destinatari\_ delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l’opzione che ricorre):

* nuclei familiari/persone colpiti dagli effetti economici derivanti da Covid-19 (specificare

);

* nuclei familiari/persone in stato di bisogno (specificare

);

* nucleo familiare senza alcun reddito.
* nuclei familiare percettori di reddito ***che non deriva*** da lavoro dipendente, da pensione o da rendite (indicare il reddito mensile anno 2020 );
* nuclei familiare percettori di reddito ***che deriva*** da lavoro dipendente, da pensione o da rendite (indicare il reddito mensile presunto anno 2020 );
* nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
* nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
* nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico.
* altra tipologia di bisogno (specificare

). Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data

Firma

***La presente autocertificazione è esente dall’imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).***

Si allegano i seguenti documenti obbligari:

1. copia documento d’identità in corso di validità
2. *saldo alla data di presentazione della domanda del conto corrente bancario o postale con movimenti dell’ultimo anno di tutti i componenti del nucleo*
3. *isee (se in possesso)*
4. *documentazione attestante perdita/ riduzione attività lavorativa*
5. *documentazione inerente alle spese mensili (mutui/affitti/ finanziamenti)*